

.....  
Miejsce, Data

## FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Numer telefonu komórkowego/stacjonarnego:.....

Dane konta bankowego, na który ma nastąpić przelew zapłaconej kwoty za zwracany produkt (nr konta, właściciel konta, nazwa banku) lub dane adresowe w przypadku zwrotu przekazem pocztowym:

.....

.....

.....

Data zakupu: .....

Numer zamówienia: .....

W przypadku częściowego zwrotu zamówienia prosimy podać opis pozycji z zamówienia oraz ilość sztuk:

.....

Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem powód zwrotu zakupionego produktu/produktów:

dostawa niezgodna z zamówieniem

niewłaściwy rozmiar

tkanina niezgodna z oczekiwaniami

kolor niezgodna z oczekiwaniami

nieodpowiednie wykończenie produktu

błędny opis produktu na stronie internetowej:.....

inny: (jaki?) .....

Zapoznałem/łam się z regulaminem sklepu internetowego SISTU i z zasadami dokonywania zwrotów.

Podpis